

## ПРОБЛЕМЫ ПРОБЛЕМНОГО ОБУЧЕНИЯ В МЕДИЦИНСКОМ ВУЗЕ

Горемыкин В.И., Моррисон В.В., Николенко В.Н., Головченко  
В.М.

*Саратовский государственный медицинский университет*

Распространенные в отечественной медицинской школе информационно-сообщающие методы преподавания фундаментальных и клинических дисциплин ориентируют студентов на исполнительную методику обучения и развивают у них репродуктивный тип мышления. Впервые на производственной практике, начиная с санитарной и заканчивая врачебной, студенты сталкиваются со множеством проблем, которые касаются оказания медицинской и психологической помощи и решения организационных вопросов, некоторые из которых не должны были бы вызывать затруднений. В связи с вышеизложенным, объективно необходимым условием подготовки к самостоятельной врачебной деятельности становится внедрение проблемного метода обучения, предусматривающего иную технологию умственного труда. Актуальность внедрения данного метода обучения диктуется и появлением новых подходов в оказании медицинской помощи, например, таких, как "Медицина, основанная на доказательствах и направленная на больного".

Под проблемой (от греч. *problema* – задача, задание) понимают теоретический или практический вопрос, требующий разрешения. Именно с постановки проблемы или системы проблемных вопросов начинается развитие творческого клинического мышления, приближающего обучающихся к реальной практической ситуации и позволяющего распознать, проанализировать и решить возникающие проблемы. Вопрос становится проблемным при условиях, что он должен иметь логическую связь с ранее усвоенными понятиями и представлениями; содержать в себе познавательную трудность и видимые границы известного и неизвестного; и вызывать удивление при сопоставлении нового с ранее известным, неудовлетворенность имеющимся запасом знаний и умений. Поиски ответов – это активный мыслительный процесс, в котором студенты: а) уясняют для себя сущность затруднения; б) выдвигают различные предположения; в) предположения тщательно анализируются и обосновываются; г) из всех предположений отбираются только те, которые всесторонне аргументированы (Тельтевская Н.В., 1987).

Несмотря на то, что проблемный метод обучения известен давно, до сих пор здесь имеется много нерешенных проблем, основными из которых являются:

- Проблема преемственности проблемного обучения в многоуровневой системе непрерывного медицинского образования. Заме-

тим, что на довузовском этапе медицинского образования в медико-биологических лицеях, классах и медицинских колледжах проблемное обучение находит себе место в проблемности постановки тематических вопросов и отражено в типографски изданных пособиях типа “Биология в вопросах и ответах”, “Химия в вопросах и ответах” и др.

- Проблема адекватности содержания учебного плана задачам профессиональной подготовки врачей в ВУЗе. Об этом же еще в 1874 году писал И.Гиртль: “Нельзя назвать несправедливыми жалобы студентов, что медицина имеет множество так называемых вспомогательных наук. Каждая наука выставляется своим профессором, как весьма важная и даже необходимая для врачебного преподавания; и если бы какому-нибудь медицинскому факультету вздумалось включить в число своих лекций и высшую математику, то конечно преподаватель ее на первой же лекции внушил бы своим слушателям, что без интегральных и дифференциальных исчислений нельзя быть хорошим врачом”.
- Проблема конструирования проблемных занятий. Проблемные методы обучения применимы во всех формах и видах занятий – лекции, семинары, практические занятия, клинические обходы, ночные дежурства, патологоанатомические конференции, летние производственные практики и др. Основой проблемной лекции должны быть - постановка и разрешение учебной проблемы или ряда их с систематическим и планомерным от занятия к занятию повышением уровня самостоятельной работы. Создание ситуационных проблем возможно в ходе диспута, ролевой игры и пр.
- Проблема наличия и подготовки кадров “проблемных педагогов”.
- Проблема создания фонда “проблемной литературы”. Для разрешения проблемы нужна соответствующая информация. Анализ зарубежной литературы по проблемному обучению показывает, что в ней практически нет места главам, заканчивающимся на “-логия” или “-генез”. Как считают специалисты по проблемному обучению, этиология, эпидемиология, патология, этиогенез, патогенез и пр. - это лишь инструменты для решения проблемы, и они используются при необходимости и не обсуждаются отдельно. Например, для предупреждения инсультов нужно знать, как часто они возникают (эпидемиология), какие типы инсультов бывают (патология), что их вызывает (этиология) и какие данные обосновывают терапевтическое или хирургическое вмешательство. Клиницисты чаще действуют по мере необходимости, а когда возникает проблема, они нуждаются в информации для разрешения ее в данный момент, получая ее логически, или от коллег и из литературы с проблемной постановкой вопросов. Необходимы руково-

дства, пособия, которые стали бы справочной настольной книгой по всем возникающим вопросам проблемы.

- Проблема селективного комплексирования “по вертикали и горизонтали” с фундаментальными и клиническими дисциплинами, в котором обязательно должно быть место симбиозу теории и практики, медико-биологическим и клиническим вопросам, следуя мудрому изречению о том, что “теория описывает то, что может быть, а в своей практике мы встречаем то, что бывает. Но бывает только то, что может быть. Будучи практиком, не забывай о теории”.